

**UNITED STATES
POSTAL SERVICE**
04 (PV 1923(RCC))
03 MAIL 1570 (RCC)
Administration
des Postes des
Etats-Unis
d'Amérique

Return Receipt for International Mail
(Registered, Insured, Recorded Delivery, Express Mail)

Par Avion

Postmark of
the office
returning the
receipt
Timbre du
bureau
renvoyant
l'avis

Return by the
quickest route
(air or surface
mail), a coupon
and postage free.....
Name or Firm (Nom ou raison sociale)
.....
.....

A renvoyer par
la voie la plus
rapide (avion ou
surface),
à découvert et
en franchise de
port.....
Street and Number (Rue et no.)
.....
City, State, and ZIP + 4 (Localité et code postal)
.....
UNITED STATES OF AMERICA Etats-Unis d'Amérique

PS Form 2865, February 1987 Avis de réception CN07 (Old C5)

Item Description	Registered	Printed	Recorded Delivery	Express	
(Nature de l'envoi)	<input checked="" type="checkbox"/> Article (Envoyé recommandé)	<input type="checkbox"/> Letter (Lettre)	<input type="checkbox"/> Mailer (Imprimé)	<input type="checkbox"/> (Envoi à l'avis de réception)	<input type="checkbox"/> Mail International
Insured Parcel	<input type="checkbox"/>	Insured Value (Valeur déclarée)	Article Number	KB 63296952	
Office of Mailing (Bureau de dépôt)	Date of Posting (Date de dépôt)			2-28-05	
Addressee Name or Firm (Nom ou raison sociale du destinataire)					
Enveloppe à l'adresse, L'Investor and Zindel					
Street and No. (Rue et no.)					
Frankfurt-An-Main, Kirschstrasse 39					
Place and Country (Localité et pays)					
FI - 60490 Frankfurt, Germany					
The receipt must be signed by (1) the addressee or (2) a person authorized to sign under the regulations of the country of destination or, (3) if the recipient is unable to sign, the signature of the addressee or (4) if the addressee is deceased, the signature of the addressee's legal representative. The signature must be attached to the back of the receipt. (Le avis doit être signé par (1) le destinataire ou (2) une personne autorisée à signer conformément aux régulations du pays de destination ou, (3) si le destinataire ne peut pas signer, la signature du destinataire ou (4) si le destinataire est décédé, la signature du représentant légal du destinataire. La signature doit être attachée à l'avis de réception.)					
Postmark of the office returning the receipt Timbre du bureau renvoyant l'avis					
The article mentioned above was duly delivered. (L'avis mentionné ci-dessus a été dûment livré.)					
Signature of Addressee (Signature du destinataire) _____					
Office of Destination Employee Signature (Signature de l'agent du bureau de destination) _____					

PS Form 2865, February 1987 (Reverse)



 UNITED STATES POSTAL SERVICE 04 CV-107a (RCC)	Return Receipt for International Mail <i>(Registered, Insured, Recorded Delivery, Express Mail)</i>
13 mai 1987 Administration des Postes des Etats-Unis d'Amérique	
Par Avion	
Return by the quickest route (air or surface mail), if discovered and postage free.	
The sender completes and indicates the address for the return of this receipt. <i>(A remplir par l'expéditeur, qui indiquera son adresse pour le renvoi du présent avis.)</i>	
Name or Firm (Nom ou raison sociale): J. Michael McMahon	
Street and Number (Rue et no.): 115 District Court - SDNY	
City, State, and ZIP Code (Localité et code postal): 500 Pearl Street New York NY 10007-1312	
UNITED STATES OF AMERICA	
Avis de réception	
Etats-Unis d'Amérique	
CN07 (OK/CG)	

Completed in destination (A complir par le destinataire)	Item Description (Nature de l'envol)	Registered Article (Envoi recommandé)	Letter (Lettre)	Printed Matter (Imprime)	Other (Autre)	Recorded Delivery (Envoi à l'avis de réception)	Express Mail (Télétransmission)
	Insured Parcel (Colis avec valeur déclarée)	Insured Value (Valeur déclarée)	Article Number	RB 632969755			Date of Posting (Date de dépôt)
Office of Mailing (Bureau de dépôt)		2-28-05					
Address/Name or Firm (Nom ou raison sociale du destinataire)							
Street/Line No. (Rue et No.)							
Town/City/Post Office (Ville et poste)							
Place and Country (Lieu et pays)							
FL 9190 Vaduz, Liechtenstein							
The address must be signed by (1) the postman or (2) a person authorized to sign under the authority of the country of destination or (3) the postman or a postman authorized to sign under the authority of the agent of destination. The signed form will be retained by the Bureau of the Postmaster General or by the agent of destination as a record of delivery. The signed form will be retained by the post office of destination as a record of delivery. The signed form will be retained by the post office of destination as a record of delivery.							
For our own sake as well as for the safety of our agents, we do not sign for delivery on behalf of the post office of destination. We do not sign for delivery on behalf of the post office of destination. We do not sign for delivery on behalf of the post office of destination. We do not sign for delivery on behalf of the post office of destination.							
The address mentioned above was duly delivered.							
Signature of Addresser (Signature du destinataire)							
Office of Destination Employee Signature (Signature de l'agent du bureau de destination)							

9. **Levy, S. (Levy) & Associates, P.C.**
 Two Penn Center Plaza
 1501 JFK Blvd., Ste. 1411
 Philadelphia, PA 19102

U.S.A.



United States Postal Service
 Mail or carrier classification
 See instructions on reverse
 One
 Do not indicate when using UPS services
 One
 Domestic
 Commercial
 Other

Quantity and value description of
 contents (1)

Weight (2)
 lbs
 ozs

Value (3)
 lbs
 ozs

Postage and handling
 amount (4)

Amount of goods (5)

Postage and handling
 amount (4)

Amount of goods (5)

Postage and handling
 amount (4)

Amount of goods (5)

Postage and handling
 amount (4)

Amount of goods (5)

Postage and handling
 amount (4)

Amount of goods (5)

Postage and handling
 amount (4)

Amount of goods (5)

Postage and handling
 amount (4)

Amount of goods (5)

Postage and handling
 amount (4)

Amount of goods (5)

Postage and handling
 amount (4)

Amount of goods (5)

Postage and handling
 amount (4)

Amount of goods (5)

Engelbert + Schreiber
 Schiebler und Zindel
 Tiefhand - Ausfl.

Kirchstrasse 39, FL - 9490

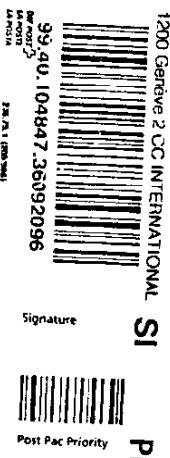
Kaduz, Lichtenstein



Line 20-00-004 1939



U.S. POSTAGE
 NEW YORK, NY
 FEB 10 1995
 9142
\$23.75
 nonstop 2-4



Signature

SI

PRI

Post Pac Priority



PS Form 2970, January 2004

99-90-104847-36092096

IMPACTA
 IMPACTA
 2000 P.A. (1000 units)

Item Description (Nature de l'envoi)	Registered Article (Envoi recommandé)	Letter (Lettre)	Printed Matter (Imprimé)	Other (Autre)	Paid Delivery (Livraison payée)	Express Mail International (Mall international)
Insured Parcel (Colis avec valeur déclarée)	Insured Value (Valeur déclarée)					KB 6-2 969535
Addressed by the office of origin (A l'entête par le bureau d'origine)	Date of Postage (Date de dépôt)					2-03
Addressee Name or Firm (Nom ou raison sociale du destinataire) Ernst Seeliger, Jr. & Söhne, deutsches Stadt und No. (Nom et No.) Treuchtig-Anhalt, Kämmstrasse 39 Place and County (Ville et pays) FL - GDR						Von 1. Liebhaber
Comments (Remarques)						This form must be signed by (1) the addressee or (2) a person authorized to sign on the signature of the addressee or (3) the delivery office. The signature must be placed on the line below the signature line. Ce formulaire doit être signé par (1) le destinataire ou (2) une personne autorisée à signer au nom du destinataire ou (3) l'agence de livraison. La signature doit être placée sur la ligne située sous la ligne de signature. Ce formular muss mit der Unterschrift von (1) dem Empfänger oder (2) einer Person unterschrieben werden, welche die Unterschrift des Empfängers unterzeichnet, oder (3) der Zustellstelle. Die Unterschrift muss auf der Linie unter der Unterschriftenlinie platziert werden. El formular debe ser firmado por (1) el destinatario o (2) una persona autorizada a firmar en nombre del destinatario o (3) la oficina de entrega. La firma debe colocarse en la linea debajo de la linea de firma. Questo modulo deve essere firmato da (1) il destinatario o (2) una persona autorizzata a firmare nel nome del destinatario o (3) l'ufficio di consegna. La firma deve essere posta sulla linea sotto la linea di firma. Este formulario debe ser firmado por (1) el destinatario o (2) una persona autorizada a firmar en nombre del destinatario o (3) la oficina de entrega. La firma debe colocarse en la linea debajo de la linea de firma.
<input type="checkbox"/> The article mentioned above was duly delivered. <input type="checkbox"/> Signature of Addressee (Signature du destinataire)						<input type="checkbox"/> Office of Destination Employee Signature <small>(Signature de l'agent du bureau du destinataire)</small>
PS Form 2665, February 1967 (Reverse)						

